

УДК 616.5-006:614.2
РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА «ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ ПОСРЕДСТВОМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА КОЖИ»

Прокошин А.В., Луд Н.Г., Луд Л.Н.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Введение. Медицинская и социальная значимость меланомы кожи определяется ростом заболеваемости, высоким злокачественным потенциалом, ранним метастазированием, частым возвратом болезни после лечения по радикальной программе и высокой долей лиц, болеющих в трудоспособном возрасте. Ранняя диагностика меланомы кожи представляет большую проблему в связи с высокой агрессивностью заболевания даже при клинически малых размерах новообразования. Несмотря на то, что меланома кожи относится к визуально доступным для диагностики опухолям, организация ее скрининга является сложной проблемой, поскольку требует охвата больших контингентов населения и больших затратах сил и средств для значимого снижения смертности. На сегодняшний день реальным путем улучшения ранней диагностики остается подготовка кадров первичного звена здравоохранения и широкая просветительная работа с населением по первичной профилактике меланомы и ее ранним проявлениям для незамедлительного обращения за медицинской помощью.

Цель работы. Обобщение опыта внедрения результатов международного проекта по инновационным технологиям распознавания злокачественных новообразований кожи в различные формы повышения квалификации и усовершенствование медицинских специалистов.

Результаты и обсуждение. Витебский государственный медицинский университет, совместно с Белорусским национальным техническим университетом, РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова и Институтом онкологии Вильнюсского университета, принял участие в реализации Международного проекта «Повышение качества медицинского обслуживания посредством использования информационных технологий в диагностике рака кожи» (рег. номер LLB-2-242), осуществляемый по Программе трансграничного сотрудничества Литвы, Латвии и Беларуси в рамках Европейского инструмента добрососедства и партнерства.

Использование дерматоскопа DermLite 3 с цифровой камерой Nikon и диагностической системы цифрового исследования кожи и цифровой эпилюминисцентной микроскопии DermDOC позволило с 2013 по 2017 годы провести дерматоскопическое исследование новообразований кожи у 430 пациентов, из них 172 мужчины (40%) и 258 женщин (60%). Средний возраст пациентов составил $58,6 \pm 0,8$ лет.

Клиническая диагностика осуществлялась с помощью ABCD- системы и 7-точечной системы диагностики Глазго. Дерматоскопическая оценка выполнялась на основании алгоритма Штольца (модифицированное правило ABCD) и алгоритма Арджентиано (семибалльная шкала). Использовались следующие дерматоскопические критерии диагностики меланомы кожи: типичная пигментная сетка, атипичная пигментная сетка, булыжная мостовая, диффузная пигментация, лучистость, типичные параллельные линии, атипичные параллельные линии, атипичные глобулы, ассиметрия по одной оси, ассиметрия по двум осям, атипичные точки, сине-бело-голубая вуаль, признаки регресса опухоли, бесструктурные зоны, полихромия (более 3 цветов), атипичная (радиальная лучистость), атипичные сосуды (штопорообразные), наличие чернильных пятен, клякс, псевдоподий и сосудов. Морфологическая оценка осуществлялась в качестве референтного метода диагностики меланомы кожи. Этот метод позволил провести дифференциальную диагностику меланомы и других новообразований кожи.

Анализ расположения очагов меланомы показал, что преобладающей локализацией меланомы у мужчин является туловище ($p<0,01$), а среди женщин - верхние и нижние конечности ($p<0,01$). Определено, что среди лиц с меланомой кожи имело место достоверное преобладание выявления заболевания в первой стадии среди женщин в сравнении с мужчинами ($p<0,01$). Выявлена тенденция к преобладанию наличия изъязвления опухоли среди женщин по сравнению с мужчинами ($p<0,1$). Установлено, что поверхностно распространяющаяся, лентиго меланома, акральная формы меланомы кожи имеют тенденцию к достоверно частой встречаемости среди женщин по сравнению с мужчинами ($p<0,1$). Выявлено, что узловатая форма меланомы кожи имеет тенденцию встречаться достоверно чаще среди мужчин по сравнению с женщинами ($p<0,1$).

Мобильные дерматоскопы и дерматоскоп эксперт-класса применяются как при обследовании пациентов в клинике УО «ВГМУ», в поликлиническом отделении и отделениях стационара ВОКОД, так и для обучения студентов и слушателей ФПК и ПК, а также врачей отделений диспансера и районных больниц. По согласованию с центральной женской консультацией Витебска проводится обследование беременных пациенток с целью выявления меланомы кожи.

В ходе реализации проекта проведена первая Белорусско-литовская международная научная теле-видео конференция «Достижения и проблемы современной медицины» с акцентом на диагностику и профилактику злокачественных новообразований кожи. Состоялось заседание «Школы онколога» на тему: «Рак кожи и меланома». Первая часть включала шесть докладов по вопросам эпидемиологии, диагностики и лечения злокачественных новообразований кожи, предопухолевых заболеваний и паранеопластических дерматозов с акцентом на дерматоскопию для практикующих медиков. Вторая часть представляла собой информационный семинар по проекту как для практикующих медиков, исполнителей проекта, так и специалистов IT – технологий. Проведено одиннадцать обучающих тренингов/семинаров для практикующих медиков, ординаторов и интернов, а также студентов 6 курса, на которых прошли обучение 130 врачей и более 200 субординаторов. Состоялась акция «Профилактика меланомы кожи» в Клинике ВГМУ. Результаты исследований опубликованы в рецензируемых журналах, материалах республиканских и международных конференций.

Выводы. Реализация проекта позволила улучшить квалификацию медицинских специалистов в области ранней диагностики злокачественных новообразований кожи, повысить информированность клиник и заинтересованных лиц о возможности удаленной автоматической диагностики рака, разработать алгоритм ранней диагностики меланомы кожи, который позволяет эффективно использовать методы диагностики с целью обоснованно и своевременно выявить меланому кожи на этапе общей лечебной сети, сократить количество ложноположительных заключений, провести дифференциальную диагностику новообразований кожи на этапе специализированной онкологической помощи.

Литература:

1. Руководство по онкологии : в 2 т. / под общ. ред. О.Г. Суконко ; РНПЦ онкологии и мед. радиологии им. Н.Н. Александрова. – Т. 2. – Минск : Беларус. Энцыкл. Ім. П. Броўкі, 2016. – 1072 с.